MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

	AS FILED		A	TER	AF	TER	I I		•		•	•		•	
				ENDMENT	2nd AME IND.	DEP.	1	1 10	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	0	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	JEF.	1 1	51	1	1	1			T	
1		ļ	1	4	-	 	╽. ┟	52		-	1		†	T	
2		, , -	1	+		 		53	 . 	-	+	 			
3	-1	<u> </u>	 	 			1	, 54	1	 	 	1			
4	<u> </u>	 		+-;				55		 	 				
5	-	<u> </u>	<u> </u>	1-1-			 			 	 		<u> </u>		
6			<u> </u>		<u> </u>			56		 	+			1	
7			<u> -</u>				' -	57		 		ļ		-	
8			<u> </u>				-	58		 	+			-	
9					<u> </u>		l ⊦	59		├	╁╌╌	-		\vdash	
10			<u> </u>			<u> </u>	l ⊦	60		 				\vdash	
11							-	61			 			1	
12.			<u> </u>				 -	62_			+	<u> </u>			
13			1				-	63	·		 	 	<u> </u>	-	
14				<u> </u>			-	64		 	 		 ;	-	
15		100						65	<u>. </u>		 			-	
16								66		-	 				
17							_	67			 			-	
18							•	68		ļ	 			-	
19						·	L	69	ļ		<u> </u>			-	
20								70		ļ	 		-	-	
21	•							71						<u> </u>	
22								72		<u></u>	ļ			_	
23	-							73					7	:	
24				1				74							
25								75.							
26							L	76							
27								77 -							
28							L	78							
29								79							
30							<u>L</u>	80							
31								81							
32							1	82							
33							. [83							
34								84			<u> </u>				
35								- 85				-			
36		-					Γ	86						•	
37				+				87							
38						-:-		88							
39		_		\vdash			·	89							
40								90				tr ^N		_	
41				1				91							
42		رنته		 				92							
43		3.0		-		-		93							
44		7 7						94							
45		70		 				95							
				 			-	96							
46				 			-	97			+				
47		' 		 			-	98							
48	 -	<u>-</u> }		 				99							
49			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 			-	100							
50				 			1	DTAL							
OTAL ND.		11	5	1 1 L		1						_		ل	
OTAL EF.		• • [. 7	ا ب	•	ا ب	TO	OTAL EP:	· · · ·						
OTAL	- 16		12			2000	70	OTAL LAIMS	i i		135				